

## **Консультация для родителей «Задержка психического развития у детей: симптомы, признаки отставания, возрастные особенности»**

**Учитель-дефектолог: Мchedлидзе Т.Н.**

Взрослея, дети всегда стремятся исследовать все вокруг, узнавать что-то новое. Ежедневно они пропускают через себя огромное количество информации. Но, если ребенок слабо заинтересован в этом, специалисты могут диагностировать задержку психического развития.

ЗПР подразумевает различные сложности во взаимодействии с социумом и анализом информации. Дети, страдающие этим заболеванием, испытывают значительные трудности в учебе, им сложно осилить школьную программу и взаимодействовать с окружающими. Рассмотрим симптомы и признаки ЗПР, чтобы понять, в каком случае следует обращаться за помощью.

### **Что такое ЗПР**

ЗПР – это замедление нормальной скорости психического развития, когда у ребенка выявляются нарушения внимания, мышления, двигательных навыков, эмоциональных проявлений.

Часто патология выражается в снижении концентрации внимания, плохой памяти, незрелости мышления и быстрой утомляемости. Если у ребенка в 4 года замечено отставание по одному из указанных направлений, это может оказаться симптомом задержки психического развития.

### **Виды и классификация**

ЗПР, как правило, делят на 4 категории, которые отличаются как причинами возникновения, так и особенностями течения заболевания. Определять вид недуга необходимо для разработки эффективной коррекционной работы.

ЗПР конституционального происхождения.

Этот тип можно охарактеризовать как психический инфантилизм. Ребенок ведет себя так, будто он младше, чем есть на самом деле.

Выявить недоразвитие можно даже в раннем возрасте по таким симптомам:

- отсутствие самостоятельности и ощущения безопасности без родителей;
- затрудненная адаптация;
- частые перепады настроения;
- слишком яркое проявление эмоций.

Дети, страдающие ЗПР конституционального происхождения, не отличаются от сверстников визуально, однако, эмоционально они менее развиты. Это напрямую влияет на способность к обучению.

**ЗПР соматогенного происхождения.**

В отличие от первого типа, дети с ЗПР соматогенного происхождения имеют ослабленный организм. Тяжелые заболевания, перенесенные в раннем возрасте, напрямую воздействуют на ЦНС, задерживая ее развитие.

**Признаки патологии:**

- потеря внимания и концентрации;
- быстрая физическая и умственная утомляемость;
- отсутствие интереса к окружающему миру;
- постоянная тревожность;
- пассивное поведение.

**ЗПР психогенного происхождения.**

В основе данного вида ЗПР лежит дефицит внимания или гиперактивность, что провоцирует следующие симптомы задержки психического развития у детей:

- застенчивость;
- страх выражения чувств и эмоций;
- переменчивое настроение;
- эмоциональная нестабильность;
- агрессивность.

**ЗПР церебрально – органического происхождения.**

Характерная черта этого вида – незрелость эмоциональности и познавательной деятельности.

Проявления индивидуальны и зависят от степени, характера и локализации повреждений ЦНС, но основными из них считаются:

- повышенная внушаемость;
- недостаток воображения;
- неспособность к запоминанию;
- отсутствие ярких эмоций.

Поскольку у детей с ЗПР нарушение функций головного мозга незначительные, они могут полноценно коммуницировать со сверстниками и легко социализироваться, но для этого следует посещать специалистов.

### **Симптомы и признаки развития детей с ЗПР.**

Зачастую выявить ЗПР можно при поступлении ребенка в дошкольное учреждение. Тогда вскрываются сложности с адаптацией, взаимодействием в коллективе, сложности с усвоением информации.

**Интеллект.** Нарушение интеллекта у детей затрагивает такие аспекты:

- внимание;
- память;
- мышление;
- речь.

Также нарушается картина восприятия окружающего мира. В результате ребенку трудно формировать полноценные образы. Хуже всего у детей с ЗПР развито слуховое восприятие, поэтому формат обучения с использованием живой речи наименее результативен.

**Внимание.** Детям с данным нарушением трудно выбрать из услышанной информации ту, которую необходимо запомнить. Их память наглядно – образная и мозаичная.

**Мышление.** Лучше всего такие дети мыслят в наглядно – действенном формате. Например, им легче посчитать на конкретных предметах. Образное

мышление у них не развито. Детям трудно анализировать и сравнивать информацию, а также формулировать выводы и умозаключения.

**Речь.** У детей с ЗПР часто наблюдается задержка психоречевого развития, то есть, искажение артикуляции звуков, бедность словарного запаса. Часто это сочетается с дислексией и дислалией. Необходимо выявлять проблему и приступать к ее лечению уже в 3 года, чтобы избежать ухудшения речевого навыка.

**Эмоции.** Дети с ЗПР, как правило, очень нестабильны в своих эмоциях. Их настроение часто меняется, они легко поддаются внушению. Также возможны проявления агрессивности, плохой координации и моторики, тревожности и конфликтности.

#### **Особенности поведения в определенном возрасте.**

**Младенчество.** Как правило, малыши с ЗПР позже остальных начинают самостоятельно держать головку, ходить и разговаривать. Также присутствует излишняя возбудимость, повышенный или пониженный аппетит, бессонницы и болезни ЖКТ.

**Дошкольник.** При патологии малыши в возрасте 4 – 6 лет не понимают правил большинства детских игр и нормы поведения в общественных местах. Проявляют излишние эмоции, испытывают трудности в коммуникации.

**Школьник.** Детям с ЗПР, пошедшим в первый класс, трудно дается учеба. Им необходимо больше времени для анализа полученной информации, особенно в условиях, которые мешают концентрации. Они часто забывают о поставленной цели, быстро отвлекаются, не могут сосредоточиться. Также стоит отметить, что при высокой умственной нагрузке ребенок испытывает эмоциональный и физический дискомфорт.

#### **Кто может диагностировать задержку психического развития.**

Диагноз вправе поставить только ПМПК – психолого – медико – педагогическая комиссия. Педиатр, невролог, дефектолог, логопед, психолог и другие специалисты могут выявить проблему и направить ребенка на

обследование. При подтверждении диагноза родителям даются рекомендации по воспитанию и обучению. Раннее обращение родителей за помощью позволяет скорректировать психологическое здоровье ребенка.